



Université MENTOURI de Constantine

FACULTÉ DE MEDECINE

B. BENSMAIL

Concours de Résidanat - Session octobre 2012

Corrigé - Médecine

Ce sujet contient 100 QCM

Liste des QCM (100)

1. Un nourrisson dont le poids initial était à 10 kg, se présente aux urgences pour une déshydratation iso natrémique. Il a été réhydraté correctement lors des deux premières heures. Quelle sera la quantité de liquide qu'il doit recevoir de la 2ème à la 24ème heure ?

- A. 1800 cc
- B. 1600cc
- C. 1500 cc
- D. 1200 cc
- E. 1000 cc

2. Un enfant de 6 ans se présente pour un retard staturo-pondéral avec notion de diarrhée chronique. Quels examens demanderiez-vous en priorité ?

- A. Biopsie intestinale
- B. Dosage de la GH
- C. Dosage des hormones thyroïdiennes
- D. Radiographie de la selle turcique
- E. Dosage des anticorps anti transglutaminases

3. Parmi ces éléments, lesquels font partie des critères de Jones dans le diagnostic d'une poussée de rhumatisme articulaire aiguë ?

- A. Arthralgies
- B. Allongement de PR
- C. VS accélérée
- D. Elévation des ASLO
- E. Cardite

4. Tous ces éléments sont évocateurs d'un purpura rhumatoïde sauf un. Lequel ?

- A. Un purpura vasculaire
- B. Un taux de plaquettes bas
- C. Un purpura en chaussettes
- D. Des douleurs abdominales
- E. Des complications rénales

5. Tous ces éléments peuvent se retrouver dans une glomérulonéphrite aiguë post streptococcique, sauf un. Lequel ?

- A. Une insuffisance rénale aiguë
- B. Une hypertension artérielle modérée
- C. Une Hématurie macroscopique
- D. Des œdèmes discrets
- E. La fraction C3 du complément sérique normal

6. Chez un enfant atteint de thalassémie majeure, tous les signes suivants peuvent être retrouvés, sauf un. Lequel ?

- A. Facies mongoloïde
- B. Splénomégalie
- C. Ictère
- D. Anémie normocytaire normochrome
- E. Hb F : 90 à 100 %

7. La drépanocytose homozygote a toutes les caractéristiques suivantes, sauf une. Laquelle ?

- A. Maladie héréditaire à transmission récessive liée au sexe
- B. Présence d'une hémoglobine anormale dite Hb S à un taux supérieur à 50 %
- C. Survenue de crises vaso occlusives douloureuses
- D. Anémie hémolytique normochrome normocytaire régénérative
- E. Présence d'hématies falciformes sur frottis sanguin

8. L'ictère physiologique est caractérisé par :

- A. Son apparition entre le 3ème et le 5ème jour de vie
- B. Son association à l'immaturité hépatique
- C. Une majoration par l'allaitement précoce au sein
- D. L'absence d'anémie
- E. Sa disparition entre le 10ème et le 15ème jour de vie

9. L'anémie hémolytique auto immune est une anémie :

- A. D'origine corpusculaire
- B. Due à la présence d'auto anticorps dirigés contre des antigènes érythrocytaires
- C. Responsable d'un tableau d'hémolyse intra vasculaire
- D. Caractérisée par un test de Coombs positif
- E. Traitée principalement par corticothérapie

10. L'hypothyroïdie congénitale se manifeste chez le nourrisson par :

- A. Un retard psycho moteur
- B. Une puberté précoce
- C. Un retard statural
- D. Une constipation
- E. Un taux de TSH supérieur à 80 UI/ml

11. Les signes cliniques en faveur d'une déshydratation isotonique chez le nourrisson sont :

- A. Pli cutané persistant
- B. Globes oculaires excavés
- C. Convulsions
- D. Fontanelles antérieures déprimées
- E. Toutes ces propositions sont justes

12. La glomérulonéphrite aiguë post-streptococcique se caractérise par :

- A. Une protéinurie massive
- B. Une hématurie
- C. Une hypoalbuminémie
- D. Un complément sérique C3 bas
- E. Une altération de la fonction rénale

13. Les critères de sévérité d'une crise d'asthme chez l'enfant sont :

- A. Cyanose
- B. Sibilants aux 2 champs pulmonaires
- C. Saturation en O₂ entre 91 et 95 %
- D. Réponse insuffisante aux Beta-2 mimétiques
- E. Toutes ces propositions sont justes

14. Le marasme est caractérisé par :

- A. Une apparition entre 6 et 18 mois
- B. Une anorexie fréquente
- C. Un retard pondéral important
- D. L'absence de troubles de la pigmentation
- E. Toutes ces propositions sont justes

15. Le rachitisme carenciel peut se manifester par :

- A. Un retard à la marche
- B. Un chapelet costal
- C. Des convulsions
- D. Des phosphatases alcalines normales
- E. Des fractures diaphysaires

16. Parmi ces signes, le(s) quel(s) n'appartient (ent) pas aux critères majeurs de Jones ?
- A. Polyarthrite
 - B. Cardite
 - C. Chorée
 - D. Fièvre
 - E. VS accélérée
17. La durée du traitement cortisonique au cours d'une poussée aiguë de RAA, dépend :
- A. De l'âge
 - B. Du poids
 - C. Du nombre de poussées antérieures
 - D. De l'existence d'une cardite
 - E. Du nombre d'articulations touchées
18. Les accidents thrombo emboliques au cours d'un rétrécissement mitral, sont liés à (au) :
- A. La dilatation de l'oreillette gauche
 - B. L'hypertrophie de l'oreillette gauche
 - C. La présence d'une fibrillation auriculaire
 - D. Degré de l'hypertension artérielle pulmonaire
 - E. L'état anatomique de la valve mitrale
19. Au cours d'une insuffisance cardiaque chronique, les mécanismes d'adaptation mis en jeu pour entraîner une vasoconstriction sont :
- A. Le système sympathique
 - B. La stimulation du facteur atrial natriurétique
 - C. La stimulation de la sécrétion de bradykinine
 - D. La stimulation du système rénine-angiotensine-aldostérone
 - E. La stimulation de l'endothéline
20. Le traitement médical d'un infarctus du myocarde sans onde " Q ", doit comporter :
- A. Une thrombolyse dans un délai inférieur à 6 heures après la douleur
 - B. Une association acide acétylsalicylique - clopidogrel - héparine
 - C. Une association acide acétylsalicylique - clopidogrel à dose de charge
 - D. Une association acide acétylsalicylique - héparine
 - E. L'héparine seule
21. Une péricardite chronique constrictive réalise :
- A. Un obstacle à l'éjection ventriculaire
 - B. Une gêne au remplissage ventriculaire par diminution de la compliance
 - C. Une gêne valvulaire au remplissage ventriculaire
 - D. Une gêne au remplissage et à l'éjection ventriculaires
 - E. Une gêne au remplissage ventriculaire par raccourcissement de la diastole
22. La prévention de l'endocardite infectieuse chez un patient atteint d'une valvulopathie rhumatismale repose sur :
- A. L'extencilline
 - B. Les corticoïdes
 - C. L'acide acétylsalicylique
 - D. Le traitement de tout foyer infectieux patent ou latent
 - E. L'amygdalectomie
23. Chez un patient de 65 ans, présentant une tension artérielle normale haute et à risque cardiovasculaire fortement majoré, quelle serait sous traitement la tension artérielle cible ? (PAS : Pression Artérielle Systolique ; PAD : Pression Artérielle Diastolique)
- A. PAS < 120 mm Hg et PAD < 75 mm Hg
 - B. PAS < 130 mm Hg et PAD < 80mm Hg
 - C. PAS < 130 mm Hg ou PAD < 80mm Hg
 - D. PAS < 140 mm Hg et PAD < 90 mm Hg
 - E. PAS < 140 mm Hg et / ou PAD < 90 mm Hg
24. Parmi ces classes d'anti hypertenseurs, laquelle n'est pas recommandée en première intention dans le traitement de l'HTA essentielle de l'adulte, selon l'ESC/ESH 2007 :
- A. Béta-Bloquants
 - B. Inhibiteurs calciques
 - C. Antihypertenseurs centraux
 - D. Antagonistes des récepteurs de l'angiotensine
 - E. Diurétiques thiazidiques

25. Les liquides pleuraux les plus évocateurs de tuberculose sont ceux contenant:

- A. Plus de 30 gr de protéines/L
- B. Plus de 10 % de cellules mésothéliales
- C. Plus de 10 % de cellules éosinophiles
- D. Plus de 90 % de lymphocytes
- E. Un taux élevé de DNase

26. La découverte au cours d'une pleurésie séro-fibrineuse d'un liquide pleural contenant plus de 80 % de lymphocytes oriente vers :

- A. Une tuberculose
- B. Une complication d'une embolie pulmonaire
- C. Un lymphome non hodgkinien
- D. Une origine cirrhotique
- E. Une origine cardiaque

27. Parmi les éléments ci-dessous, lequel(s) est (sont) considéré(s) comme critère(s) de gravité chez un malade asthmatique ?

- A. Des tests allergologiques phlycthénulaires
- B. Un syndrome obstructif non réversible sous Beta-2 mimétiques
- C. Un taux très élevé d'IgE spécifiques anti-pollen (classe IV)
- D. Une association avec des manifestations allergiques
- E. Une déformation thoracique en carène

28. Le BCG :

- A. Prévient la contamination par le bacille de Koch
- B. Empêche la contamination des malades
- C. Induit des anticorps sériques protecteurs
- D. Confère une totale immunité de surinfection
- E. Protège contre la méningite tuberculeuse

29. La vaccination par le BCG est contre-indiquée en cas de :

- A. Diabète
- B. Eczéma en période suintante
- C. SIDA maladie
- D. Réaction cutanée tuberculique positive
- E. Asthme allergique

30. Devant un pneumothorax récidivant, le traitement chirurgical s'impose en cas de :

- A. 2ème épisode homolatéral
- B. 3ème épisode homolatéral
- C. 2ème épisode controlatéral
- D. Hydro pneumothorax homolatéral
- E. Surinfection broncho-pulmonaire récidivante

31. Chez un asthmatique allergique, quels sont les deux principaux examens permettant l'identification de l'allergène causal ?

- A. Recherche des IgE totales
- B. Test d'inhibition de la migration des macrophages
- C. Tests cutanés allergologiques
- D. Recherche des IgE spécifiques
- E. Hyper éosinophilie sanguine

32. Dans l'asthme bronchique, en phase d'arrêt respiratoire imminent, on observe tous les éléments suivants sauf un. Lequel ?

- A. Cyanose
- B. Pouls paradoxal
- C. Sibilants très intenses
- D. Signes d'encéphalopathie respiratoire
- E. Epuisement musculaire

33. Parmi les médicaments suivants, le (les) quel(s) est (sont) utilisé(s) en première intention dans une crise d'asthme :

- A. Chromoglycate disodique
- B. Ketotifene
- C. Corticostéroïdes
- D. Salbutamol
- E. Montélukast (Singulair®)

34. Parmi les propositions suivantes, lequel (s) est (sont) évocateur (s) d'une leishmaniose viscérale ?

- A. Diarrhée fébrile
- B. Splénomégalie fébrile
- C. Ictère fébrile
- D. Adénopathies fébriles
- E. Pâleur cutanéomuqueuse

35. Le traitement de première intention de la leishmaniose viscérale chez les sujets immuno compétents repose sur :

- A. La chloroquine
- B. L'amphotéricine B
- C. Le glucantime en IM
- D. Le métronidazole
- E. Le glucantime en infiltration locale

36. Parmi ces agents parasitaires, lequel est responsable du neuropaludisme ?

- A. Plasmodium Ovale
- B. Plasmodium Falciparum
- C. Plasmodium Malariae
- D. Plasmodium Vivax
- E. Leishmania Donovanii

37. Le diagnostic de fièvre typhoïde est confirmé par :

- A. La coproculture
- B. L'hémoculture
- C. Le sérodiagnostic de Widal et Felix
- D. Le sérodiagnostic de Wright
- E. Le tableau clinique

38. Parmi ces antibiotiques, lequel (lesquels) est (sont) indiqué (s) dans le traitement curatif de la fièvre typhoïde ?

- A. Doxycycline
- B. Cotrimoxazole
- C. Ceftriaxone
- D. Rifampicine
- E. Ciprofloxacine

39. Lequel (s) de ces éléments est (sont) considéré(s) comme critère(s) de gravité du paludisme à Plasmodium Falciparum ?

- A. Thrombopénie
- B. Convulsions répétées
- C. Hémoglobine 10 g/dl
- D. Hémoglobine 6 g/dl
- E. Splénomégalie volumineuse

40. Au cours de l'amœbose (amibiase) colique, les épreintes sont :

- A. Des diarrhées abondantes
- B. De faux besoins de défécation
- C. Des douleurs abdominales de type colique cédant à la défécation
- D. Des diarrhées avec selles glairo-sanglantes
- E. Des vomissements incoercibles

41. L'accès de réviviscence palustre est :

- A. Spécifique au plasmodium falciparum
- B. Appelé également accès pernicieux
- C. Caractérisé par une évolution en trois étapes qui se succèdent
- D. Peut être dû à plasmodium vivax
- E. Toujours d'évolution spontanément favorable quel que soit le germe de plasmodium en cause

42. Lorsqu'une personne, séropositive au VIH au stade SIDA, suit convenablement sa trithérapie antirétrovirale :

- A. Elle n'a plus besoin d'utiliser le préservatif
- B. Elle peut donner son sang
- C. S'il s'agit d'une femme, elle doit arrêter le traitement durant la grossesse
- D. Elle doit suivre le traitement antirétroviral à vie
- E. Elle peut arrêter définitivement le traitement antirétroviral 6 mois après que la charge virale montre un ARN-VIH indétectable

43. La sclérose latérale amyotrophique est caractérisée par l'absence :

- A. De troubles sphinctériens
- B. De fasciculations
- C. De troubles bulbaires
- D. D'amyotrophie des muscles de la face
- E. D'amyotrophie des muscles intrinsèques de la main

44. Chez un parkinsonien âgé de 50 ans présentant un tremblement et une akinésie modérée, le traitement de choix repose sur :

- A. Les anti-cholinergiques
- B. Les anti-cholinergiques et les agonistes-dopaminergiques
- C. La L-Dopa et les agonistes-dopaminergiques
- D. La L-Dopa et les anti-cholinergiques
- E. La L-Dopa

45. La surveillance de l'efficacité d'un traitement antiépileptique repose sur :

- A. Les données cliniques
- B. La persistance des anomalies électriques
- C. Le dosage plasmatique des médicaments
- D. Le résultat de l'imagerie cérébrale
- E. Le dosage plasmatique des médicaments et le résultat de l'imagerie cérébrale

46. La migraine ophtalmoplégique est caractérisée par une céphalée :

- A. Précédant la paralysie oculo-motrice
- B. Suivant la paralysie oculo-motrice
- C. Apparaissant indifféremment avant ou après la paralysie oculo-motrice
- D. Généralement absente
- E. Accompagnée par une hémiparésie

47. Les compressions médullaires lentes de type intra dural ont pour cause(s) :

- A. L'astrocytome
- B. L'ependymome
- C. L'ostéoblastome
- D. La maladie de Paget osseuse
- E. Le neurinome

48. Dans la maladie de Parkinson, les troubles moteurs peuvent s'associer à :

- A. Une hyperpigmentation du visage
- B. Un signe de Babinski
- C. Une hypersalivation
- D. Une abolition des reflexes ostéo tendineux
- E. Une paralysie oculo-motrice

49. Le syndrome combiné de la moelle a pour causes :

- A. La sclérose en plaques
- B. La maladie de Charcot
- C. Un déficit en vitamine B12
- D. Un déficit en vitamine A
- E. L'anémie de Biermer

50. Les causes du syndrome vestibulaire périphérique sont :

- A. La maladie de Ménière
- B. L'otite interne
- C. L'ischémie du tronc cérébral
- D. Les tumeurs du tronc cérébral
- E. Le neurinome de l'acoustique

51. Les absences simples typiques :

- A. Réalisent des crises épileptiques généralisées
- B. Ont un début et une fin brusques
- C. S'accompagnent de crises atoniques
- D. Se voient surtout chez l'enfant
- E. Sont traitées par la Carbamazépine

52. L'un de ces éléments fait partie des critères de diagnostic de la polyarthrite rhumatoïde. Lequel ?

- A. Arthrites symétriques et bilatérales
- B. Arthrites fébriles
- C. Raideur matinale de moins d'une heure
- D. Polynévrite sensitive
- E. Facteurs antinucléaires positifs

53. Concernant la polyarthrite rhumatoïde, quelles sont les propositions exactes ?

- A. L'atteinte des inter phalangiennes distales des mains est habituelle
- B. Le gonflement en fuseau de plusieurs doigts est un mode de début
- C. L'atteinte des métatarso phalangiennes est fréquente et souvent précoce
- D. Les articulations atteintes sont chaudes à la palpation
- E. Les réactions au latex et de Waaler Rose sont toujours positives au bout d'un an d'évolution

54. Au cours de la polyarthrite rhumatoïde, lesquels de ces signes radiologiques sont rencontrés ?

- A. Erosion des extrémités osseuses articulaires
- B. Epaissement des corticales
- C. Géodes sous chondrales
- D. Pincement global de l'interligne
- E. Déminéralisation en bandes des mains

55. Au cours de la polyarthrite rhumatoïde, lesquelles de ces manifestations peuvent se voir ?

- A. Adéno splénomégalie
- B. Multinévrite
- C. Syndrome de la queue de cheval
- D. Pleurésie sérofibrineuse
- E. Syndrome de Gougerot-Sjögren

56. L'eczéma est une dermatose :

- A. Erythémateuse et squameuse
- B. Vésiculeuse et pustuleuse
- C. Erythémateuse
- D. Erythémateuse, vésiculeuse et suintante
- E. Nodulaire, ulcéro. croûteuse

57. Le psoriasis est une dermatose :

- A. Erythémateuse et squameuse
- B. Vésiculeuse et pustuleuse
- C. Erythémateuse
- D. Erythémateuse, vésiculeuse et suintante
- E. Nodulaire et ulcéro-croûteuse

58. Le diagnostic de certitude de l'eczéma de contact repose sur :

- A. L'interrogatoire
- B. L'examen clinique
- C. L'étude anatomopathologique
- D. Le patch-test
- E. L'élévation des IgE

59. La dermatite atopique :

- A. Peut être due à une hypersensibilité héréditaire
- B. Peut être associée à un eczéma de contact
- C. Débute le plus souvent chez l'enfant
- D. Siège au niveau des pieds chez le nourrisson
- E. Aucune de ces propositions n'est juste

60. Le traitement de fond de la maladie de Biermer consiste en l'administration de :

- A. Vitamine B12 per os
- B. Folates per os
- C. Fer injectable
- D. Vitamine B12 injectable
- E. Folates injectables

61. La drépanocytose est une anémie hémolytique :
- A. Héritaire autosomale récessive
 - B. Héritaire autosomale dominante
 - C. Héritaire liée au sexe
 - D. Héritaire autosomale codominante
 - E. Acquise
62. Les myélomes les plus fréquents sont à :
- A. Ig A
 - B. Ig G
 - C. Ig D
 - D. Ig M
 - E. Chaînes légères
63. Les signes d'évolutivité clinique du lymphome de Hodgkin sont :
- A. Les sueurs nocturnes
 - B. L'asthénie
 - C. L'anorexie
 - D. L'amaigrissement
 - E. La fièvre
64. Les facteurs pronostiques du myélome multiple sont :
- A. L'hypercalcémie
 - B. L'insuffisance rénale
 - C. La présence de fractures osseuses
 - D. La VS accélérée
 - E. L'anémie
65. Dans l'anémie inflammatoire :
- A. Le fer sérique est élevé
 - B. Le fer sérique est bas
 - C. La ferritinémie est basse
 - D. La ferritinémie est élevée
 - E. La bilirubine est augmentée
66. Quel est l'élément pathogénique prédominant dans la genèse d'un ulcère gastrique ?
- A. L'hérédité
 - B. La prise d'un repas copieux
 - C. Le stress
 - D. La prise d'anticoagulants
 - E. L'infestation par *Helicobacter Pylori*
67. Tous les facteurs suivants favorisent la survenue de l'encéphalopathie hépatique chez le cirrhotique sauf un. Lequel ?
- A. La prise d'antalgiques type paracétamol
 - B. Une pneumopathie bactérienne
 - C. Les hémorragies digestives
 - D. La présence d'une ascite
 - E. La prise de neuroleptiques
68. La douleur typique d'un ulcère gastro duodénal :
- A. Est perçue à type de crampe
 - B. Est calmée par l'alimentation
 - C. Est volontiers nocturne
 - D. Est permanente durant la journée
 - E. Est calmée par l'anté-flexion du tronc
69. Parmi les affections suivantes, une est responsable d'un ictère à bilirubine libre. Laquelle ?
- A. La maladie de Gilbert
 - B. La cirrhose du foie
 - C. La lithiase de la voie biliaire principale
 - D. L'ampullome watérien
 - E. Les hépatites virales

70. Laquelle de ces conditions n'est pas caractéristique de la maladie coéliquaue ?

- A. La diarrhée aiguë fébrile
- B. Le syndrome de malabsorption biologique
- C. L'atrophie villositaire totale
- D. La présence d'anticorps anti-endomysium
- E. Le régime sans gluten entraîne la guérison

71. Parmi les signes suivants, lequel ne fait pas partie du syndrome d'hypertension portale ?

- A. La circulation veineuse collatérale
- B. La splénomégalie
- C. L'hippocratisme digital
- D. L'ascite
- E. Les varices œsophagiennes

72. Tout cas de paralysie flasque aiguë doit être revu au terme des :

- A. 7 jours qui suivent le début de la paralysie
- B. 15 jours qui suivent le début de la paralysie
- C. 30 jours qui suivent le début de la paralysie
- D. 60 jours qui suivent le début de la paralysie
- E. 120 jours qui suivent le début de la paralysie

73. Le taux de mortalité générale permet d'estimer :

- A. Les décès survenus chez la population adulte
- B. Les décès survenus chez la population infantile
- C. Les décès non déclarés
- D. Les décès survenus chez toute la population
- E. Aucune des propositions n'est juste

74. Le(s) objectif(s) du programme de vaccination est (sont) de :

- A. Diminuer le risque d'infection correspondant aux maladies ciblées
- B. Augmenter la couverture vaccinale
- C. Diminuer l'incidence des maladies ciblées
- D. Diminuer la couverture vaccinale
- E. Eradiquer les maladies ciblées

75. Quels peuvent être les objectifs des campagnes de vaccination de masse ?

- A. Diminuer le risque d'infection
- B. Eduquer la population
- C. Augmenter rapidement la couverture vaccinale
- D. Eradiquer la poliomyélite
- E. Consolider l'immunité

76. L'ingestion accidentelle d'acétate de plomb donne :

- A. Une gastro-entérite ulcéro-hémorragique
- B. Une névrite optique rétro-bulbaire
- C. Une paralysie radiale sensitivo motrice
- D. Une atteinte thyroïdienne
- E. Des convulsions et un coma conduisant à la mort en 2 à 3 jours

77. Durant l'intoxication chronique par le plomb, on peut avoir :

- A. Une plomburie inférieure à 20 µg/100 ml
- B. Une polynévrite sensitivo-motrice ascendante
- C. Un psycho-syndrome avec réduction des performances mentales
- D. Une aplasie médullaire
- E. Une leucémie myéloïde aiguë

78. Les cas d'obligation de révélation du secret médical sont :

- A. La lutte contre les maladies transmissibles
- B. La réquisition
- C. La déclaration des naissances
- D. La déclaration des décès
- E. Le certificat prénuptial

79. L'acte médical :
- A. Commence par l'examen du malade
 - B. Commence par la confession
 - C. Commence par la prescription d'examens complémentaires
 - D. Se continue par l'examen du malade
 - E. Se termine par une prescription
80. La réquisition peut émaner :
- A. D'un magistrat
 - B. D'un procureur
 - C. D'un wali
 - D. D'un juge d'instruction
 - E. D'un officier de police judiciaire
81. Le refus d'obéir à une réquisition constitue :
- A. Une faute pénale
 - B. Une faute civile
 - C. Une simple contravention
 - D. Une faute disciplinaire
 - E. Une faute administrative
82. Parmi ces propositions, lesquelles sont exactes dans le bilan biologique d'une maladie de Basedow ?
- A. Elévation de la TSH plasmatique
 - B. Absence de réponse au test de TRH
 - C. Augmentation de la TSI (Thyroid Stimulating Immunoglobuline)
 - D. Diminution de la calcémie
 - E. Diminution de la TSH plasmatique
83. Quels conseils de précaution préconiserez-vous chez un patient atteint d'une insuffisance surrénale lente ?
- A. Suivre une alimentation pauvre en sel
 - B. Doubler ou tripler les doses d'hydrocortisone en cas d'infection ou de stress
 - C. Doubler ou tripler les doses de fludrocortisone en cas d'infection ou de stress
 - D. Arrêter son traitement en cas de pic hypertensif
 - E. Avoir à disposition des corticoïdes en prévention d'une décompensation aiguë
84. Lesquelles des circonstances suivantes peuvent entraîner une insuffisance surrénale aiguë chez un patient addisonien ?
- A. Extraction dentaire
 - B. Accouchement
 - C. Diarrhée prolongée
 - D. Régime sans sel
 - E. Intervention chirurgicale
85. Le diabète insipide par carence en hormone antidiurétique se caractérise par :
- A. Une absence de concentration des urines au test de restriction hydrique
 - B. Une réponse positive à l'hormone antidiurétique
 - C. Une élévation de la densité urinaire après restriction hydrique
 - D. Une hyponatrémie en cas de décompensation aiguë
 - E. Une hyperosmolarité plasmatique en cas de jeûne prolongé
86. Un diabétique est jugé bien équilibré sur le plan glycémique si :
- A. Hémoglobine glycosylée normale
 - B. Absence de cétonurie
 - C. Cycle glycémique normal
 - D. Taux de C-peptide plasmatique normal
 - E. Absence d'hypoglycémie
87. Le test au Synacthène immédiat (0,25 mg) est utilisé en exploration endocrinienne afin d'apprécier les réserves en :
- A. ACTH de l'hypothalamus
 - B. ACTH de l'hypophyse
 - C. CRH de l'hypophyse
 - D. Cortisol de la surrénale
 - E. Aldostérone de la surrénale

88. Lors d'une injection d'insuline, le pli cutané sert à :

- A. Faciliter la diffusion d'insuline
- B. Réduire la diffusion d'insuline
- C. Réduire l'espace de diffusion de l'insuline
- D. Augmenter l'espace de diffusion de l'insuline
- E. Réduire le risque de lipodystrophie

89. Chez un insuffisant rénal chronique, le traitement à instituer d'emblée pour une crise de goutte aiguë, est :

- A. L'acide acétylsalicylique
- B. La phénylbutazone
- C. La colchicine
- D. Le benzbromarone (Désuric®)
- E. L'allopurinol (Zyloric®)

90. Les complications mettant en jeu le pronostic vital lors d'une insuffisance rénale terminale sont :

- A. Les œdèmes
- B. L'hyperkaliémie
- C. L'hypercalcémie
- D. L'acidose métabolique
- E. L'hyper triglycéridémie

91. En cas d'insuffisance rénale aiguë, les paramètres biologiques en faveur de son caractère fonctionnel sont :

- A. Sodium urinaire / potassium urinaire < 1
- B. Osmolarité urinaire supérieure à 500 mOsm/l
- C. Fraction d'extraction du Na < 1 %
- D. Urée plasmatique / créatinine plasmatique < 40
- E. Sodium urinaire > 20 mEq/l

92. Les neuroleptiques sont efficaces sur :

- A. L'anxiété
- B. Le ralentissement psychomoteur
- C. Le délire
- D. L'agitation
- E. Les phobies

93. Devant le tableau clinique associant désorientation temporo-spatiale, agitation et délire onirique, vous faites en premier lieu :

- A. Un examen électro-encéphalographique
- B. Une hospitalisation d'office
- C. Un examen physique complet
- D. Un traitement de l'agitation
- E. Des tests de mémoire

94. Le délire érotomaniaque est un délire :

- A. Paranoïde
- B. Clair, cohérent, systématisé
- C. A mécanisme hallucinatoire
- D. Pauvre sans exaltation émotionnelle
- E. Interprétatif

95. Les inhibiteurs de la recapture de la sérotonine sont des médicaments utilisés pour le traitement :

- A. De l'anxiété
- B. Des psychoses délirantes aiguës
- C. De la mélancolie
- D. Des attaques de panique
- E. De l'hypochondrie

96. Les neuroleptiques de seconde génération ou antipsychotiques atypiques sont caractérisés par :

- A. Leur action sur le délire et l'agitation
- B. Leur action sur les signes négatifs de la schizophrénie
- C. Leurs effets secondaires extrapyramidaux
- D. Leurs effets secondaires métaboliques (syndrome métabolique)
- E. Leur efficacité sur l'hypochondrie

97. Parmi les affections suivantes, laquelle (lesquelles) peut (peuvent) être responsable (s) d'une épistaxis :

- A. Tumeur maligne de l'ethmoïde
- B. Hypertension artérielle
- C. Hypertrophie des végétations adénoïdes
- D. Leucémie aiguë
- E. Hypertrophie des cornées inférieures

98. Quelle(s) est (sont) la (les) proposition(s) erronée(s) parmi les assertions suivantes ?

- A. Le traitement du glaucome congénital est médical
- B. Le traitement du glaucome congénital est exclusivement chirurgical
- C. Le diagnostic positif du glaucome congénital se fait par un examen sous anesthésie générale
- D. Dans le glaucome congénital le diamètre cornéen est normal
- E. Le pronostic visuel dans le glaucome congénital est toujours bon

99. Concernant le glaucome chronique à angle ouvert, laquelle (lesquelles) de ces assertions est (sont) juste (s) ?

- A. C'est une urgence médico-chirurgicale
- B. C'est une maladie oculaire cécitante
- C. Il est longtemps asymptomatique
- D. Il débute entre 40 et 50 ans
- E. Il est souvent bilatéral

100. Parmi les vices de réfraction suivants, lesquels n'exposent jamais à un glaucome primitif à angle fermé?

- A. L'astigmatisme myopique
- B. L'hypermétropie
- C. La myopie
- D. La presbytie chez l'emmetrope
- E. L'aphakie



Epreuve de Médecine

Corrigé Type

Barème par question : 0,20000

N°	Réponse
1	C
2	AE
3	ABDE
4	B
5	E
6	D
7	A
8	ABDE
9	BCDE
10	ACDE
11	ABD
12	BDE
13	ACD
14	ACD
15	ABC
16	DE
17	D
18	AC
19	ADE
20	B
21	B
22	D
23	B
24	C
25	DE
26	AC
27	BE
28	E
29	C
30	BC
31	CD
32	C
33	D
34	BDE
35	C
36	B

N°	Réponse
37	B
38	BCE
39	BD
40	C
41	CD
42	D
43	A
44	A
45	A
46	A
47	E
48	C
49	ACE
50	ABE
51	ABD
52	A
53	BCD
54	ACDE
55	ABDE
56	D
57	A
58	D
59	AB
60	D
61	D
62	B
63	ADE
64	ABE
65	BD
66	E
67	D
68	ABC
69	A
70	A
71	C
72	D

N°	Réponse
73	D
74	ABC
75	CE
76	E
77	C
78	ABCDE
79	BDE
80	ABCDE
81	A
82	BCE
83	BE
84	ABCDE
85	ABE
86	ACE
87	BD
88	D
89	C
90	BCD
91	ABC
92	CD
93	C
94	BE
95	C
96	ABD
97	ABD
98	ADE
99	BCDE
100	ACDE